

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CRÉDITO "MEJORAVIT"



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DERECHOHABIENTE

*NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (NSS)		CURP	R.F.C.	
*APELLIDO PATERNO		*APELLIDO MATERNO		
*NOMBRE (S)				
*DOMICILIO ACTUAL DEL DERECHOHABIENTE				
*CALLE Y NÚMERO				
*COLONIA O FRACCIONAMIENTO		*ENTIDAD		
*MUNICIPIO O DELEGACIÓN		*CÓDIGO POSTAL		
TIPO DE IDENTIFICACION		NÚMERO IDENTIFICACION	FECHA VALIDEZ IDENTIFICACIÓN (dd/mm/aaaa)	
*TELÉFONO: LADA NÚMERO		CELULAR: NÚMERO	*GÉNERO: M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>	
CORREO ELECTRÓNICO:				
*ESTADO CIVIL: SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/>		RÉGIMEN PATRIMONIAL DEL MATRIMONIO: SEPARACIÓN DE BIENES <input type="radio"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="radio"/> SOCIEDAD LEGAL <input type="radio"/>		
LA VIVIENDA QUE ACTUALMENTE HABITA ES: PROPIA <input type="radio"/> DE FAMILIARES <input type="radio"/>		NÚMERO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS: _____		
*NOMBRE DE LA EMPRESA O PATRÓN		NÚMERO DE REGISTRO PATRONAL (NRP)		
TELÉFONO DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA EL DERECHOHABIENTE: LADA NÚMERO EXTENSIÓN				
HORARIO LABORAL DEL DERECHOHABIENTE: _____ A _____				

2. REFERENCIAS FAMILIARES DEL DERECHOHABIENTE

*APELLIDO PATERNO	*APELLIDO PATERNO
*APELLIDO MATERNO	*APELLIDO MATERNO
*NOMBRE (S)	*NOMBRE (S)
*TELÉFONO: LADA NÚMERO	*TELÉFONO: LADA NÚMERO
CELULAR: NÚMERO	CELULAR: NÚMERO

3. BENEFICIARIO EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR

*APELLIDO PATERNO
*APELLIDO MATERNO
*NOMBRE (S)

4. DATOS PARA DETERMINAR EL MONTO DE CRÉDITO

A.- EN CASO DE TENER DESCUENTOS FAVOR DE LLENAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: DERECHOHABIENTE	
DESCUENTO MENSUAL POR PENSIÓN ALIMENTICIA (En su caso)	\$ _____ (sin centavos)
B.- PLAZO DEL CREDITO	
12 MESES <input type="radio"/> 18 MESES <input type="radio"/> 24 MESES <input type="radio"/> 30 MESES <input type="radio"/>	
C.- EN CASO DE ASI NECESITARLO PROPORCIONE EL MONTO PARA PAGO DE MANO DE OBRA \$ _____ (sin centavos)	
D.- MONTO DE CREDITO SOLICITADO \$ _____ (sin centavos)	

5. DATOS PARA ABONO EN CUENTA DEL CRÉDITO

TITULAR	
NÚMERO DE CRÉDITO OTORGADO POR INFONAVIT _____ (Dato para ser llenado por Infonavit)	
NÚMERO ÚNICO ASOCIADO A LA TARJETA _____ (Dato para ser llenado por Infonavit)	
*CLABE BANCARIA A NOMBRE DEL TRABAJADOR _____	

Ciudad de _____ a _____ de _____ de 20 _____

FIRMA DEL DERECHOHABIENTE

En el Infonavit todos los trámites son gratuitos